**Bulletin d’inscription à l’école ouverte**

Je soussigné M/Mme…nom : ………………………….…………Prénom : ……….…………….…………

responsable légal de  Nom : …………………………………Prénom : ……………..……… classe : ………..

autorise  mon enfant à participer au dispositif « école ouverte » sur 4 jours  la semaine du 24/08 au 28/08.( **lundi, mardi, jeudi, vendredi) de 9h à 17h. Le repas du midi sera tiré du sac**. Attention il n’y aura pas d’école ouverte le mercredi 26/08.